

<b>Solicitud de Empleo</b>		Fecha 21 Abril, 2023	
		Puesto que solicita: <i>Ricuentor</i>	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo mensual <i>8,000</i>	

DATOS PERSONALES							
Apellido Paterno <i>Jiménez</i>	Apellido Materno <i>Utilla</i>	Nombre (s) <i>Antonio</i>	Edad <i>29</i>	Estatura <i>1.65</i>	Peso <i>60kg</i>	Estado Civil <i>Casado</i>	Sexo <i>M</i>
Dirección <i>Flores III Calle 11a mza 5 lote 6.</i>			Código Postal <i>300470</i>	Teléfono <i>961</i>	Casa: <i>Cel: 9613150542</i>		
Fecha de Nacimiento <i>14/Nov/1993</i>	Lugar de Nacimiento <i>Tuxtla, Chiapas.</i>	Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Vive con: <i>Sus Padres</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de Seguridad Social <i>04199344021</i>	Correo electrónico (e-mail) <i>utillaantonio@hotmail.com</i>	¿Tiene licencia de manejo? <i>No</i>	Registro Federal de Contribuyentes <i>JUUA931114A13</i>				
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	¿Cuál?					
¿Qué deporte practica? <i>-</i>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <i>-</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>Compartir tiempo con la familia</i>					
¿Cuál es su meta en la vida? <i>Vivir económicamente y personalmente.</i>							

DATOS FAMILIARES				
Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <i>Antonio Jiménez Castillo</i>	✓		<i>la condesa, chiapas.</i>	<i>Chofer.</i>
Madre <i>Sonia Utilla Muñoz</i>	✓		<i>2da sur eje 115a, entre 2da y 3ra poniente.</i>	<i>Comerciante</i>
Esposa (o) <i>Jazmin Cruz Gomez</i>	✓		<i>Flores III calle 11a mza 5 lote 6.</i>	<i>Conjunta</i>
Nombre Hija (o) <i>Regina Jiménez Cruz</i>	✓		<i>Flores III calle 11a mza 5 lote 6</i>	<i>Ninguna.</i>
Nombre Hija (o)				
Nombre Hija (o)				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <i>José Vasconcelos</i>	<i>1er sur y 2da oriente esquina</i>	<i>2000</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Emilio Rubén Estevez III</i>	<i>6ta sur y 5ta oriente</i>	<i>2006</i>	<i>2009</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Preparatoria <i>Caballito Plantel 44</i>	<i>J. I. Caballito, chi.</i>	<i>2009</i>	<i>2012</i>	<i>3</i>	<i>Certificado</i>
Profesional <i>UDECH</i>	<i>2da norte entre 2da y 3ra poniente</i>	<i>2017</i>	<i>2020</i>	<i>3</i>	<i>Certificado en proceso</i>
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:	Horario:	Carrera ó Curso			Grado
Escuela					

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina:	Español
Funciones de oficina que domina:	Manejo de word y excel
Paquetes de cómputo que domina:	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	Chofer			
Nombre de la Compañía	Mobtax			
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Chofer			
Último sueldo	\$1,200 pesos			
Motivo de su separación	Superior			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?	Por un conocido		
¿Algún parente trabaja en esta empresa?			
¿Tiene otros ingresos?		Describalos:	
¿Vive en casa propia?	Renta		
¿Paga renta?	Si	Renta mensual	\$800
¿Puede viajar?	Si		
Fecha en que podría presentarse a trabajar	De inmediato		

**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

Antonio Jimeno J. H. B.

Nombre y Firma del Solicitante



## Cuestionario COVID-19

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 29 años

2.- Genero: Masculino

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

Ninguno

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

No

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

No

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

No

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador: Antonio Jiménez J. 21/Ab/2023

FOLIO  
A07 1684317-A



Identificador Electrónico  
07101000420190007990



Clave Única de Registro de Población  
JIUA931114HCSMTN09

Número de Certificado de Nacimiento

Entidad de Registro

CHIAPAS

Municipio de Registro

TXUTLA GUTIERREZ

Oficialia	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0004	01/12/1993	11	2104

Datos de la Persona Registrada

ANTONIO

Nombre(s):

JIMENEZ

Primer Apellido:

UTRILLA

Segundo Apellido:

HOMBRE

14/11/1993

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

TXUTLA GUTIERREZ

CHIAPAS

Lugar de Nacimiento:

Datos de Filiación de la Persona Registrada

ANTONIO

JIMENEZ

CASTILLO

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

SONIA DEL ROSARIO

UTRILLA

MUÑOA

MEXICANA

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

Anotaciones Marginales:

Certificación:

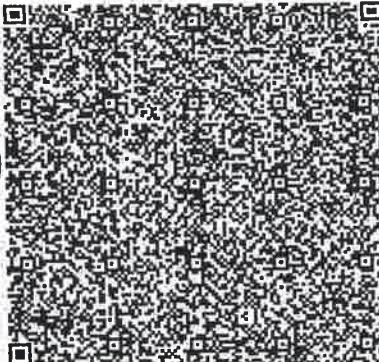
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en los artículos 34, 35, 36, 37, 40 y 45 del Código Civil del Estado de Chiapas y artículos 9 fracciones XVIII y XXVI, 68 y 93 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Chiapas. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 06 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2019  
DOY FE.

Firma Electrónica:

SK IV QT kz MT Ex NE HD U0 1U TJ A5 IE FO VE 90 SU 98 SK IN RU 5F Wn  
xV VF JJ TE xB fD Ew Nz Ew MT Aw MD Qx OT kz MD Ix MD Qw IE 18 MT  
Qv MT Ev MT k5 M3 xD SE IB UE FT IE FO VE 90 SU 8g Sk IN RU 5F WI BD

Código QR



Código de Verificación

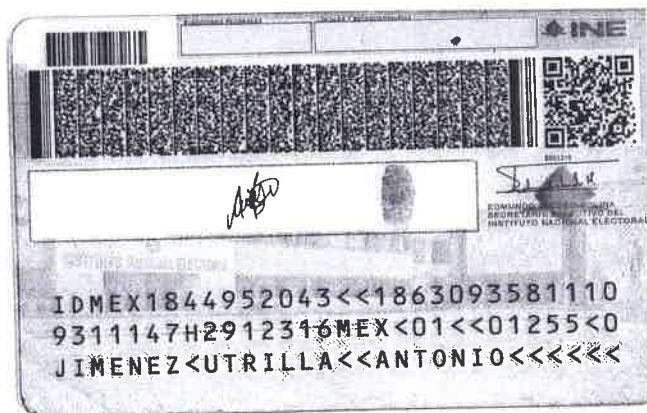
10710100041993021040



Director General Del Registro Civil Del Estado De Chiapas

Hector Javier Buendia de Leon





SEGOB

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
Y IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

JIUA931114HCSMTN09



Nombre:

ANTONIO JIMENEZ UTRILLA

Fecha de inscripción

20/10/2003

Folio

102390944

Entidad de registro

CHIAPAS



Soy México



107101199302104

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

ANTONIO JIMENEZ UTRILLA

PRESENTE

Ciudad de México, a 12 de marzo de 2019

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

#### TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifaipublica.gob.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

**CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL**

JIUA931114A13  
Registro Federal de Contribuyentes

ANTONIO JIMENEZ UTRILLA  
Nombre, denominación o razón  
social

idCIF 20090052691  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL

**HACIENDA****CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL**

Lugar y Fecha de Emisión  
**CUAUHTEMOC , CIUDAD DE MEXICO A 04 DE  
SEPTIEMBRE DE 2020**



JIUA931114A13

**Datos de Identificación del Contribuyente:**

RFC:	JIUA931114A13
CURP:	JIUA931114HCSMTN09
Nombre (s):	ANTONIO
Primer Apellido:	JIMENEZ
Segundo Apellido:	UTRILLA
Fecha inicio de operaciones:	09 DE MARZO DE 2017
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	27 DE ABRIL DE 2017
Nombre Comercial:	

**Datos de Ubicación:**

Código Postal:30470	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: LILA	Número Exterior: 5 MANZANA
Número Interior:	Nombre de la Colonia: LA CONCEPCION
Nombre de la Localidad: SAN MARTIN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: VILLAFLORES
Nombre de la Entidad Federativa: CHIAPAS	Entre Calle:

Página [1] de [2]



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**

**COFIMER**  
de Mejor Reparación

**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica 627 22 728 desde la Ciudad de México  
o 01 (55) 627 22 728 del resto del país  
Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728  
denuncias@sat.gob.mx

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1681954340220870366942
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	19 / 04 / 2023 DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	04199344021
CURP:	JIUUA931114HCSMTN09
Nombre(s):	ANTONIO
Primer apellido:	JIMENEZ
Segundo apellido:	UTRILLA
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	14/11/1993
Lugar de nacimiento:	CHIAPAS

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la UMF, asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

#### --Aviso de privacidad--

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.iniai.org.mx](http://www.iniai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS, en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del décimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

### --Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFROE de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratararte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:19 de abril 2023, 19:32:20|Folio:1681954340220870366942|RFC:|Nombre o Razon Social:ANTONIO JIMENEZ UTRILLA|Curp:JIUA931114HCSMTN09|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:04199344021||

**Sello Digital:** qbBmm03Sz2b4maJOjMX9HcHf7wsHCsHz1Xh9KVW71VW971Ye4RTambZipSGvSUEDmAW3St/6UkpmqEL+UFXtj9f5Sx0EH/IA8n9gbAWCxH4xHF3WnfgrJdKeY31yTeycv/MNPGmgRB/YmvWkpPu9+oJr8w3JT1qCe20ZrLqQdBqfm

**Secuencia Notarial:** 238617d4-49d5-4625-b51f-729fcc8f952f  
**Número de Serie:** 00000000000000000001

#### Comments

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuahtémoc C.P. 06600 Mexico, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactomms.com.mx>



**SAPAM DE VILLAFLORES, CHIAPAS**  
 2a, PONIENTE ENTRE 2a. Y 14. NORTE 152  
 TEL. (965) 652-23-86 R.F.C. 20151027-638  
 Correo: sapamvillaflores@redpmail.com

**FOLIO:** 2303-00296

**PERIODO:** MAR 2023

**CONTRATO:** 12162

**USO:** DOMESTICA A

SONIA UTRILLA MUÑOA

FRACC. LAS FLORES III

FRACC. LAS FLORES III

**EN PROCESO**

1 AGUA DEL PERÍODO

3 AGUA (REZAGO)

9 DRENAJE DEL PERÍODO

10 DRENAJE (REZAGO)

7 AGUA (RECARGO)

11 DRENAJE (RECARGO)

**MZ:** 1 **LT:** 99

**C.P.:** 30476

\$50.00

\$950.00

\$10.00

\$190.00

\$460.00

\$9.50

**DRENAJE**

**P. ATRASO:** 19

**TOTAL A PAGAR:** \$1,669.50

**PAGUE ANTES DE:** 30/04/2023

ESTE RECIBO SE IMPRIMIÓ EL DÍA 18/04/2023

SI YA REALIZÓ SU PAGO, HAGA CASO OMISO DE ESTE DOCUMENTO

**SAPAM DE VILLAFLORES, CHIAPAS**  
 2a, PONIENTE ENTRE  
 2a. Y 14. NORTE  
 TEL. (965) 652-23-86 R.F.C. 20151027-638  
 Correo: sapamvillaflores@redpmail.com

**FOLIO:** 2303-00296 **MAR 2023**

**CONTRATO:** 12162

SONIA UTRILLA MUÑOA

FRACC. LAS FLORES III

FRACC. LAS FLORES III

1 \$50.00

3 \$950.00

9 \$10.00

10 \$190.00

7 \$460.00

11 \$9.50

**TOTAL A PAGAR:** \$1,669.50

**PAGUE ANTES DE:**

30/04/2023

**P. ATRASO:** 19



SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
GOBIERNO DE CHIAPAS

Instituto Universitario de Estudios Chiapas  
**UDECH**  
UNIVERSIDAD DE CHIAPAS  
VENUSTIANO CARRANZA  
C.C.T. 07PSU0214G



INGENIERIA EN  
SISTEMAS  
COMPUTACIONALES  
RVOE No. PSU-135/2015

LICENCIATURA EN  
DERECHO  
RVOE No. PSU-136/2015

LICENCIATURA EN  
TRABAJO SOCIAL  
RVOE No. PSU-45/2016

LICENCIATURA EN  
ARQUITECTURA  
RVOE No. PSU-123/2016

LICENCIATURA EN  
CONTADURIA PÚBLICA  
RVOE No. PSU-122/2016

LICENCIATURA EN  
ADMINISTRACION DE  
EMPRESAS  
RVOE No. PSU-129/2016

**ASUNTO: CONSTANCIA**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El suscrito, director general del **INSTITUTO UNIVERSITARIO DE ESTUDIOS CHIAPAS**, plantel Venustiano Carranza, Chiapas, incorporado a la Secretaría de Educación, con clave 07PSU0214G.

**HACE CONSTAR**

que el (a) JIMENEZ UTRILLA ANTONIO con número de MATRICULA: 4274170029 terminó satisfactoriamente la LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL, de acuerdo con el plan de estudios vigentes de esta institución educativa. Así mismo informo que su certificado se encuentra en proceso de trámite.

A petición del interesado y para los fines legales que al mismo convenga, se extiende la presente en la ciudad de Venustiano Carranza, Chiapas; a los 04 días del mes de Julio del 2020



ATENTAMENTE

Mtro. DAGOBERTO RUIZ ARROYO  
DIRECTOR GENERAL



ASOCIACION DE EMPRENDEDORES  
FRAYLESCANOS, A.C.  
R.F.C. AEF140214KZ0

Villafloros, Chiapas; a 20 de abril del 2023.

**Asunto:** Carta de recomendación.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente me permito presentar al **C. ANTONIO JIMENEZ UTRILLA** y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal, quien laboró bajo mi supervisión, como asistente de capacitación y a la captura de documentos en atención a productores, su desempeño resultó muy satisfactorio, debido a gran disponibilidad para trabajar en equipo y sus ganas de aprender.

Sé que el **C. ANTONIO JIMENEZ UTRILLA** sabrá cumplir a cabalidad con las tareas que le fueren encomendadas, por lo que gustosamente lo recomiendo.

Firmo para lo conveniente a los veinte días del mes de abril de dos mil veintitrés, en la ciudad de Villafloros, Chiapas.

ATENTAMENTE.

ING. HIVAN MENDOSA CABALLERO.



ASOCIACION DE  
EMPRENDEDORES  
FRAYLESCANOS, A.C.  
R.F.C. AEF140214KZ0

**NOMBRE DEL CONSULTOR**

ASOCIACION DE EMPRENDEDORES FRAYLESCANOS, A.C.  
6<sup>a</sup> SUR ENTRE 4<sup>a</sup> Y 5<sup>a</sup> PONIENTE No. 198, PLANTA ALTA, VILLAFLORES, CHIAPAS  
. CEL 9651141512.



Villaflorres, Chiapas. A 20 de abril de 2023.

ASUNTO: **Carta de recomendación.**

Á quien corresponda:

Por medio de la presente, me permito recomendar al **C. ANTONIO JIMÉNEZ UTRILLA** a quien conozco desde hace diez a como una persona honesta, trabajadora, responsable, capaz de desempeñar las actividades que se le encomienden y de conducta irrefutable.

A petición de la parte interesada se extiende la presente para los fines legales que convengan, en la ciudad de Villaflorres, Chiapas, a los veinte días del mes de abril de 2023.



ATENTAMENTE



SISTEMAS INTEGRALES DE ASESORIA  
AGROPECUARIA SA DE CV  
RFC: SIA111216481

**ING. WESLEY MENDOZA LOPEZ**  
REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Jiménez Utrilla

Correo electrónico: Utrillaantonio@hotmail.com





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD

Clave:

**UIMS740531MCSTXN06**



Nombre

**SONIA DEL ROSARIO UTRILLA MUÑOA**

*Soy México*

Fecha de inscripción

12/01/2004

Folio

**104882933**

Entidad de registro

**CHIAPAS**



107108197400864

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**SONIA DEL ROSARIO UTRILLA MUÑOA**

PRESENTE

Ciudad de México, a 20 de febrero de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>